



Aprenda sobre la diabetes

Sus beneficios de farmacia

Maryland



Lista de medicamentos de farmacia

Estamos aquí para brindarle ayuda para controlar su diabetes al usar sus beneficios de farmacia para adquirir medicamentos y suministros en una farmacia de la red. Se pueden aplicar límites o reglas de cobertura, por ejemplo, preautorizaciones o límites de cantidad.



Insulina

¿Qué debo pagar?

Insulina

Su plan cubre ciertos tipos de insulina:

Basaglar

Humalog y opciones genéricas autorizadas

Humulin

Rezvoglar

Tresiba y opciones genéricas autorizadas

\$0

Bombas de insulina

Su beneficio de farmacia cubre Omnipod 5, pero debe obtener una preautorización para que el plan la cubra. Su beneficio médico también podría cubrir bombas de insulina adicionales.

Costo compartido de farmacia de su plan

Jeringas y agujas

Su plan cubre jeringas y agujas para la administración de la insulina.

\$0





Medicamentos

¿Qué debo pagar?

Medicamentos por vía oral

Estos medicamentos son su opción más económica:

acarbosea	gliburida o metformina
glimepirida (concentraciones selectas)	metformina (concentraciones selectas)
glipizida	metformina ER (concentraciones selectas)
glipizida ER	pioglitazona
gliburida	repaglinida

\$0 para metformina, metformina ER, pioglitazona, glipizida

Para los demás medicamentos, se aplicará el costo compartido de la farmacia del plan

Si toma una única píldora que contiene varios medicamentos, podría ahorrar costos si toma estos medicamentos en píldoras separadas. Por ejemplo, la glipizida y la metformina vienen juntas en una única píldora, pero podría ahorrar dinero si toma una píldora de glipizida y otra de metformina. Una vez que se active su plan, podrá consultar los precios de los medicamentos en myuhc.com/exchange.

Hipoglucemia (bajo nivel de azúcar en sangre)

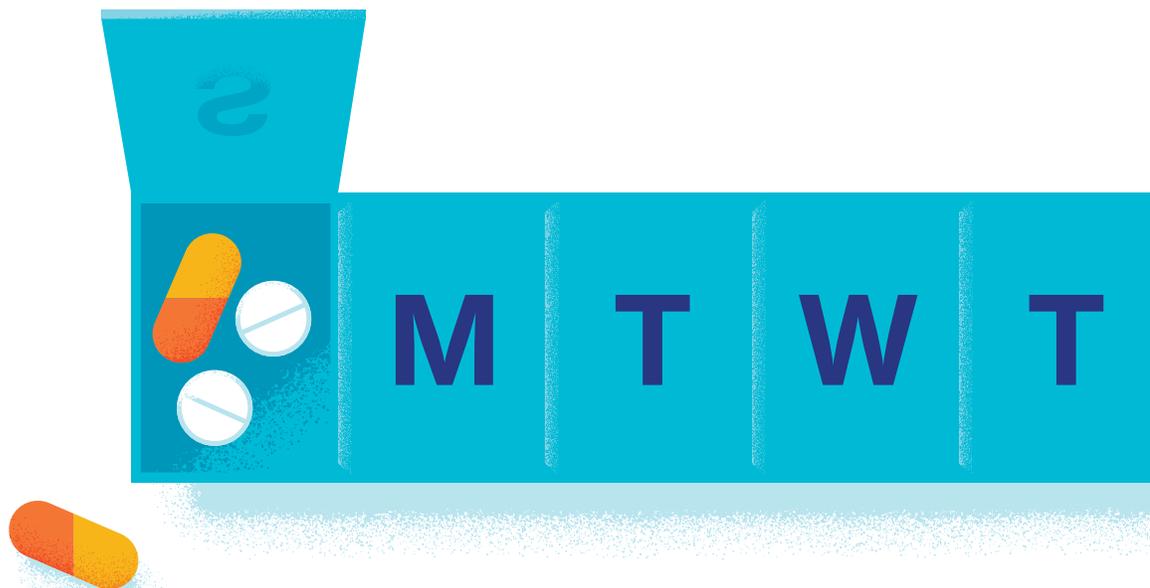
Su plan cubre ciertos medicamentos para casos de emergencia de bajo nivel de azúcar en sangre:

Baqsimi	Gvoke
glucagón (Kit de glucagón genérico)	Zegalogue

\$0

Más opciones de medicamentos

Su plan cubre más medicamentos, que se encuentran en su **lista de medicamentos con receta**, pero estos podrían costar más.





Glucómetros y tiras para medir la glucosa

Su beneficio de farmacia cubre glucómetros y tiras para medir la glucosa de marca Accu-Chek®, OneTouch® y Prodigy®.

\$0

Glucómetros

Accu-Chek® Guide

Accu-Chek® Guide Me

OneTouch® Ultra® 2

OneTouch Verio Flex®

Prodigy Autocode® (se requiere preautorización)

Vigilancia de la glucemia o dispositivos con voz Prodigy Autocode® (se requiere preautorización)

Sistema de vigilancia de la glucemia Prodigy Autocode® (se requiere preautorización)

Glucómetro sin codificación Prodigy® (se requiere preautorización)

Kit de medidor de glucosa en la sangre Prodigy Pocket® (se requiere preautorización)

Kit de medidor de glucosa en la sangre Prodigy Voice® (se requiere preautorización)

Tiras para medir la glucosa

Accu-Chek® Aviva Plus

Accu-Chek® Guide

Accu-Chek® SmartView

OneTouch® Ultra®

OneTouch Verio®

Prodigy® sin codificación (se requiere preautorización)

Medidores continuos de glucosa (CGM)

Su beneficio de farmacia cubre los dispositivos Dexcom G6, Dexcom G7 y FreeStyle Libre, pero debe obtener preautorización para que su plan los cubra. Su beneficio médico podría cubrir medidores continuos de glucosa adicionales.

Costo compartido de farmacia de su plan

Otros suministros cubiertos para la diabetes:

\$0

Toallitas con alcohol

Lanceteros

Soluciones de control

Recipiente para objetos filosos

Tiras reactivas de cetona

Tiras para medir la glucosa en orina

Lancetas



¿Dónde puedo obtener más información?

- Si desea más información sobre un producto que figura en esta lista, consulte su **lista de lista de medicamentos con receta** para ver información sobre los niveles, las reglas de cobertura y todas las limitaciones, por ejemplo, los límites de cantidad.
- El costo compartido de farmacia de su plan se encuentra en los documentos del plan.
- Una vez que se active su plan, podrá consultar los precios de los medicamentos y los suministros para la diabetes en **myuhc.com/exchange**.
- Encuentre una **farmacia de la red**. Pídale a la farmacia de la red que presente un reclamo a Optum Rx (nuestro proveedor de servicios de farmacia) para que procese el reclamo bajo su beneficio de farmacia.

Preguntas frecuentes



¿Qué suministros para la diabetes cubre mi beneficio médico?

Además de la cobertura de medicamentos con receta, el beneficio médico del plan también podría cubrir ciertos suministros para la diabetes, por ejemplo, medidores de glucosa. Se proporcionan medidores continuos de glucosa, bombas de insulina y suministros para las bombas cuando se cumplen las pautas clínicas y se obtienen de fuentes designadas por su plan de salud. Llame al número de teléfono que se encuentra en su tarjeta de ID del plan de salud para obtener más información.



¿Necesito alcanzar mi deducible para obtener medicamentos y suministros a \$0?

Si un medicamento o producto aparece con “\$0”, no tendrá ningún costo compartido al adquirirlo en una farmacia de la red, incluso si su plan tiene un deducible que todavía no ha alcanzado.



¿Qué debo hacer si mi medicamento o suministro para la diabetes requiere una preautorización o no está cubierto?

Si el proveedor de cuidado de la salud (médico, enfermera especialista, etc.) determina que usted necesita un medicamento o producto que requiere preautorización o no está cubierto, puede informarnos que este es medicamento necesario y brindarnos información sobre el diagnóstico y el historial de medicamentos:

- En línea: professionals.optumrx.com/prior-authorization
- Teléfono: **1-800-711-4555**

Si necesita ayuda, también puede iniciar una solicitud en myuhc.com/exchange o llamar al número de Servicio al Cliente que aparece en su tarjeta de ID del plan de salud, y nosotros podemos comunicarnos con su proveedor de cuidado de la salud para obtener información y ayudar a procesar la solicitud.





¿Cómo puedo ahorrar dinero?

- Elija un medicamento en el Nivel 1 o Nivel 2; en ellos encontrará las opciones más económicas. Si su medicamento se encuentra en un nivel superior, tal vez deba pagar más. Pregúntele al proveedor de cuidado de la salud si algún medicamento más económico podría servir para tratar su enfermedad.
- Consulte el precio del medicamento para ver las opciones más económicas en myuhc.com/exchange. En el caso de los medicamentos de mantenimiento, pedir un suministro de tres meses podría ayudarlo a ahorrar dinero.
- Consulte el sitio web del fabricante para ver si tiene cupones o programas de ahorro.



¿Necesita más información sobre los costos y la cobertura de medicamentos de farmacia?

Visite myuhc.com/exchange. También puede llamar al número de teléfono que figura en su tarjeta de ID del plan de salud. Los proveedores de cuidado de la salud pueden visitar el sitio uhcprovider.com/exchange.



* Consulte los materiales de su plan de beneficios para determinar su cobertura de medicamentos y costo compartido.

En los casos donde haya diferencias, regirán los documentos del plan de beneficios.

Todos los medicamentos de marca son marcas comerciales o registradas de sus respectivos propietarios.

Ciertas concentraciones o presentaciones podrían encontrarse en un nivel superior o no estar cubiertas. Al buscar medicamentos en su lista de medicamentos con receta, elija los medicamentos que se encuentran en el Nivel 1 y el Nivel 2; estos serán su opción más económica.

Rocky Mountain Health Maintenance Organization, Incorporated ofrece la cobertura de los planes médicos. Los servicios administrativos son proporcionados por UnitedHealthcare Services, Inc. o sus afiliadas.

Es posible que los beneficios descritos no estén disponibles en todos los planes o en todos los estados. Algunos planes pueden requerir copagos, deducibles o coseguro para estos beneficios. La póliza tiene exclusiones, limitaciones, reducción de beneficios y condiciones en las cuales la póliza puede continuar en vigencia o ser discontinuada. Para conocer los costos y detalles completos de la cobertura, revise los documentos de cobertura del plan, o llame o escriba a su agente de seguros o a la compañía, lo que corresponda.

© 2024 UnitedHealthcare Services, Inc. Todos los derechos reservados.

1492551